



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

424/3752 - BUSCANDO LA VENA CAVA

A. Moreno Forte¹, P. Sánchez Muñoz¹, M. Espinosa Sansano² e I. Marín Cabrera¹

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Álvarez de la Riva. Orihuela. Alicante. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Almoradi. Alicante.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 27 años sin antecedentes médicos de interés y fumador que es valorado en el servicio de Urgencias de Atención Primaria por dolor y edema en pierna izquierda de 24 horas de evolución.

Exploración y pruebas complementarias: Normotenso, febril, eupneico. Exploración física: aumento del perímetro de miembro inferior izquierdo respecto al contralateral, no aumento de temperatura local, Homans negativo, hipoestesia y dificultad para la deambulación. Resto de la exploración normal. ECG: sin alteraciones. Analítica: bioquímica normal, PCR 4,50, hemograma normal, coagulación normal, dímero D 15,10. Ecografía doppler de miembros inferiores: extensa trombosis venosa profunda en miembro izquierdo con afectación de la venas ilíacas externa e interna. Angio-TC de arterias pulmonares: sin signos de tromboembolismo pulmonar. TAC abdominal: agenesia de vena cava inferior infrarrenal, extensa circulación colateral venosa.

Orientación diagnóstica: Trombosis venosa profunda.

Diagnóstico diferencial: Celulitis. Edema por insuficiencia venosa.

Comentario final: La vena cava inferior (VCI) presenta un intrincado origen embrionario derivado de la fusión de varias venas, lo que favorece la aparición de malformaciones congénitas. La agenesia de VCI es una malformación poco frecuente y se asocia a otras alteraciones como la dextrocardia, comunicación interauricular, estenosis de arteria pulmonar, transposición de vísceras abdominales, disgenesia pulmonar, poliesplenia o asplenia. Un gran porcentaje de pacientes están asintomáticos y el diagnóstico suele ser un hallazgo casual al practicar una prueba de imagen por otra razón no relacionada con la agenesia de VCI. Los pacientes sintomáticos presentan insuficiencia venosa y/o trombosis venosa profunda. Las malformaciones de la VCI constituyen un factor de riesgo para el desarrollo de tromboembolismo venoso al predisponer a la estasis venosa aunque existan vasos colaterales. Se debe sospechar anomalía de la vena cava inferior en pacientes menores de 30 años con trombosis venosa profunda de miembros inferiores, especialmente cuando afecta a las venas ilíacas, trombosis recurrente o bilateral.

Bibliografía

1. Castro FJ, et al. Agenesia de vena cava inferior como factor de riesgo de tromboembolismo pulmonar. *Anales de Medicina Interna*. 2003;20(6).
2. Taboada LB, et al. Malformaciones de la vena cava inferior y tromboembolismo venoso. *Acta Médica Colombiana*. 2015;40:54-7.

Palabras clave: Trombosis venosa profunda. Agenesia. Vena cava inferior.